



FICHA TÉCNICA DE TERAPIA PRE-EMPAQUADA DE LAS ITS

I. PRODUCTO

1.1 Nombre Comercial **DAB**
 1.2 Nombre Genérico **DOLOR ABDOMINAL BAJO**

1.3 Descripción del Empaque

- Caja rectangular: Largo 13.5 cms. - Ancho 6.75 cms. - Profundidad 4cms.
- Cartonite Calibre No. 12, Sanizado el tiro, y Mate el retiro.
- Color PANTONE® C2573, cubierta externa con pareja en sil. eta Hombre - Mujer en dos colores.
- Fuente Tipo Arial, Tamaño 11, Titulos en Mayuscula, Tamaño 13, Color Negro
- Incluir exclusivamente logo DIGECITSS en blanco y negro en el Extremo inferior izquierdo del Tiro Superior.
- En el extremo superior izquierdo de tiro superior deben colocarse las iniciales del Kit, así como en el lateral frontal derecho.
- Idioma Español
- Colocar de forma visible el número de Lote, Fecha de Vencimiento del primer producto a vencer en tiro inferior
- Detallar en los laterales del empaque el Contenido del Kits, las Precauciones, la palabra Gratis.
- Bliстер Único para todos los medicamentos, identificando nombre de los productos y expiración.
- El color, diseño, tamaño y contenido debe ser aprobado por la unidad de ITS y el departamento de Administración de la DIGECITSS.
- En el retiro deben colocarse información sobre el uso del condón, infecciones de transmisión sexual y recomendaciones.

II. CONTENIDO

2.1 Forma de Presentación del Medicamento

Genérico	C PROFLOXACINA	Fecha de Fabricación	Visible
Presentación	Capsula	Fecha de Expiración	Visible
Concentración	500 mg	No. de Lote	Visible
Cantidad	(1) Una Unidad	Vida Útil	Mayor O Igual a 5 años
Via de Administración	Oral	País de Procedencia	Visible

2.2 Forma de Presentación del Medicamento

Genérico	METRONIDAZOL	Fecha de Fabricación	Visible
Presentación	Comprimidos	Fecha de Expiración	Visible
Concentración	500 mg	No. de Lote	Visible
Cantidad	28 Capsulas	Vida Útil	Mayor O Igual a 5 años
Via de Administración	Oral	País de Procedencia	Visible

2.3 Forma de Presentación del Medicamento

Genérico	DOXICICLINA	Fecha de Fabricación	Visible
Presentación	Capsula	Fecha de Expiración	Visible
Concentración	100 mg	No. de Lote	Visible
Cantidad	28 Unidades	Vida Útil	Mayor O Igual a 5 años
Via de Administración	Oral	País de Procedencia	Visible

El paquete debe presentar una tarjeta de indicaciones y administración de los medicamentos

2.4 Tarjeta de Indicaciones y administración de medicamentos

- Cartonite Calibre No. 10, Tamaño 2x3.5p.gs, 1 Cara
- Color Blanco
- Fuente: Tipo Arial No. 10
- Debe contener información sobre el cumplimiento del tratamiento. Citado:

Indicaciones

- Es necesario hacer el tratamiento completo:
 - Tomar (1) Ciprofloxacina 500 mg Via Oral, dosis única, mas.
 - Doxiciclina 100 mg Via Oral, 2 veces al día, por 14 días, mas.
 - Metronidazol 500 mg Via Oral, 2 veces al día, por 14 días
- No tener relaciones sexuales durante el tratamiento, o usar condón.
- Su pareja debe ser examinada por el mismo médico, si es posible.
- Es necesario ir al centro de salud después de los 2 días para chequeo.
- Siempre usar condón para evitar volver a infectarse.

El paquete debe presentar tres (3) tarjetas punteadas dirigidas al contacto

2.5 Tarjeta de Contacto

- Cartonite Calibre No. 10, Tamaño 1.5x2.1p.gs
- Color PANTONE® C2573
- Fuente: Tipo Arial No. 10
- Debe contener lo citado en lo adelante:

El médico me dijo que tú debes pasar por el consultorio para darte información sobre tu salud, examínate, y si es necesario darte gratis un tratamiento que te mejorara rápidamente. Es importante que asistas por la salud de los dos.

El paquete debe presentar cuatro (4) condones

2.6 Condones

- No deben presentar logos, ni marcas

Cantidad	4 Unidades	Fecha de Fabricación	Visible
Material de Fabricación	Látex	Fecha de Expiración	Mayor O Igual a 4 años
País de Procedencia	Visible	Vida Útil	Mayor O Igual a 4 años

Los condones deben cumplir con todos los estándares internacionales de calidad.

IMPREScindible

- Antes de la entrega del producto el mismo debe ser presentado a la unidad ITS y al Departamento de Administración de la DIGECITSS
- Todas las especificaciones son obligatorias para la recepción del producto, si el mismo no cumple con algunas de estas, no será recibido ni distribuido por la DIGECITSS.
- El almacenamiento del producto debe cumplir con los estándares internacionales (Colocación, Temperatura, Humedad, etc).



FICHA TÉCNICA DE TERAPIA PRE-EMPACADA DE LAS ITS

I. PRODUCTO

1.1 Nombre Comercial **FWV**
 1.2 Nombre Genérico **FLUJO VAGINAL VAGINITIS**

1.3 Descripción del Empaque

- Caja rectangular: Largo 13.50 cms. - Ancho 6.75 cms. - Profundidad 4cms. Cierre Interno
- Cartonile Calibre No. 12, Selnizado el tiro, y Mate el retiro.
- Color PANTONE® C299, cubierta externa con pareja en silueta Hombre - Mujer en dos colores
- Fuente Tipo Arial, Tamaño 11, Titulos en Mayuscula, Tamaño 13, Color Negro
- Incluir exclusivamente logo MSP/DIGECITSS en blanco y negro en el Extremo Inferior Izquierdo del Tiro Superior.
- En el extremo superior izquierdo de tiro superior deben colocarse las iniciales del Kit, así como en el lateral frontal derecho.
- Idioma Español
- Colocar de forma visible el número de Lote, Fecha de Vencimiento del primer producto a vencer en tiro inferior
- Detallar en los laterales del empaque el Contenido del Kits, las Precauciones, la palabra Gratis,
- Blister Único para todos los medicamentos, identificando nombre de los productos y expiración.
- El color, diseño, tamaño y contenido debe ser aprobado por la Unidad de ITS y el departamento de Administración de la DIGECITSS.
- En el retiro deben colocarse información sobre el uso del condón, infecciones de transmisión sexual y recomendaciones.

II. CONTENIDO

2.1 Forma de Presentación del Medicamento

Generico	FLUCONAZOL	Fecha de Fabricación	Visible
Presentación	Capsula	Fecha de Expiración	Visible
Concentración	150 mg	No. de Lote	Visible
Cantidad	1 Unidad	Vida Útil	Mayor O igual a 3 años
Via de Administración	Oral	Pais de Procedencia	Visible

2.2 Forma de Presentación del Medicamento

Concentración	METRONIDAZOL	Fecha de Fabricación	Visible
Presentación	Comprimidos	Fecha de Expiración	Visible
Concentración	500mg	No. de Lote	Visible
Cantidad	4 Unidades	Vida Útil	Mayor O igual a 3 años
Via de Administración	Oral	Pais de Procedencia	Visible

El paquete debe presentar una tarjeta de indicaciones y administración de los medicamentos

2.4 Tarjeta de Indicaciones y administración de medicamentos

- Cartonile Calibre No. 10, Tamaño 2x3.5p.gs, 1 Cara
- Color Blanco
- Fuente Tipo Arial No. 10
- Debe contener información sobre el cumplimiento del tratamiento. Citado:

Indicaciones

- Es necesario hacer el tratamiento completo.
 - * **Metronidazol 2 gr. Via oral, dosis única.**
 - * **Un (1) Fluconazol 150 mg. Dosis única**
- No tener relaciones sexuales durante el tratamiento, o usar condón.
- Su pareja debe ser examinada por el mismo médico, si es posible.
- Es necesario ir al centro de salud después de los 7 días para chequeo.
- Siempre usar condón para evitar volver a infectarse.

NO LLEVA TARJETA DE CONTACTO

El paquete debe presentar cuatro (4) condiciones

2.6 Condiciones

- No deben presentar logos, ni marcas

Cantidad	4 Unidades	Fecha de Fabricación	Visible
Materia de Fabricación	Látex	Fecha de Expiración	Mayor O igual a 4 años
Pais de Procedencia	Visible	Vida Útil	Mayor O igual a 4 años

Los condones deben cumplir con todos los estándares internacionales de calidad.

IMPRESINDIBLE

- Antes de la entrega del producto el mismo debe ser presentado a la unidad ITS y al Departamento de Administración de la DIGECITSS
- Todas las especificaciones son obligatorias para la recepción del producto, si el mismo no cumple con algunas de estas, no será recibido ni distribuido por la DIGECITSS.
- El almacenaje del producto debe cumplir con los estándares internacionales: (Colocación, Temperatura, Humedad, etc).



FICHA TÉCNICA DE TERAPIA PRE-EMPACADA DE LAS ITS

I. PRODUCTO

1.1 Nombre Comercial **FVC**
 1.2 Nombre Genérico **FLUJO VAGINAL CERVICITIS**

1.3 Descripción del Empaque

- Caja rectangular: Largo 13.50 cms. - Ancho 6.75 cms. - Profundidad 4cms. Cierre Interno
- Cartonite Calibre No. 12, Satinado el tiro, y Mate el retiro.
- Color PANTONE® 361C, cubierta externa con pareja en silueta Hombre - Mujer en dos colores
- Fuente Tipo Arial, Tamaño 11, Títulos en Mayúscula, Tamaño 13, Color Negro
- Incluir exclusivamente logo DIGECITSS en blanco y negro en el Extremo Inferior Izquierdo del Tiro Superior.
- En el extremo superior izquierdo de tiro superior deben colocarse las iniciales del Kit, así como en el lateral frontal derecho.
- Idioma Español
- Colocar de forma visible el número de Lote, Fecha de Vencimiento del primer producto a vencer en tiro inferior
- Detallar en los laterales del empaque el Contenido del Kits, las Precauciones, la palabra Gratis.
- Blister Único para todos los medicamentos, identificando nombre de los productos y expiración.
- El color, diseño, tamaño y contenido debe ser aprobado por la unidad de ITS y el departamento de Administración de la DIGECITSS.
- En el retiro deben colocarse información sobre el uso del condón, infecciones de transmisión sexual y recomendaciones.

II. CONTENIDO

2.1 Forma de Presentación del Medicamento

Generico	CIPROFLOXACINA	Fecha de Fabricación	Visible
Presentación	Capsula	Fecha de Expiración	Visible
Concentración	500 mg	No. de Lote	Visible
Cantidad	1 Unidad	Vida Útil	Mayor O igual a 5 años
Vía de Administración	Oral	País de Procedencia	Visible

2.2 Forma de Presentación del Medicamento

Generico	AZITROMICINA	Fecha de Fabricación	Visible
Presentación	Capsula	Fecha de Expiración	Visible
Concentración	500 mg	No. de Lote	Visible
Cantidad	2 Unidades	Vida Útil	Mayor O igual a 5 años
Vía de Administración	Oral	País de Procedencia	Visible

El paquete debe presentar una tarjeta de indicaciones y administración de los medicamentos

2.4 Tarjeta de Indicaciones y administración de medicamentos

- Cartonite Calibre No. 10, Tamaño 2x3.5p. gs, 1 Cara
- Color Blanco
- Fuente: Tipo Arial No. 10
- Debe contener información sobre el cumplimiento del tratamiento. Citado:

Indicaciones

- 1- Es necesario hacer el tratamiento completo:
 - * Tomar (1) Ciprofloxacina 500 mg Via Oral, dosis única, mas.
 - * Azitromicina 500mg, 2 comprimidos, Dosis Unica
- 2 - No tener relaciones sexuales durante el tratamiento, o usar condón.
- 3 - Su pareja debe ser examinada por el mismo médico, si es posible.
- 4 - Es necesario ir al centro de salud después de los 2 días para chequeo.
- 5 - Siempre usar condón para evitar volver a infectarse.

El paquete debe presentar tres (3) tarjetas punteadas dirigidas al contacto

2.5 Tarjeta de Contacto

- Cartonite Calibre No. 10, Tamaño 1.5x2.2p. gs, 1 Cara
- Color PANTONE® 361C
- Fuente: Tipo Arial No. 10
- Debe contener lo citado en lo adelante:

El médico me dijo que tú debes pasar por el consultorio para darte información sobre tu salud, examínate, y si es necesario darte gratis un tratamiento que te mejorara rápidamente.
 Es importante que asistas con la salud de los dos.

El paquete debe presentar cuatro (4) condones

2.6 Condones

- No deben presentar logos, ni marcas

Cantidad	4 Unidades	Fecha de Fabricación	Visible
Material de Fabricación	Látex	Fecha de Expiración	Mayor O igual a 4 años
País de Procedencia	Visible	Vida Útil	Mayor O igual a 4 años

Los condones deben cumplir con todos los estándares internacionales de calidad.

IMPRESINDIBLE

- Antes de la entrega del producto el mismo debe ser presentado a la unidad ITS y al Departamento de Administración de la DIGECITSS
- Todas las especificaciones son obligatorias para la recepción del producto, si el mismo no cumple con algunas de estas, no será recibido ni distribuido por la DIGECITSS.
- El almacenaje del producto debe cumplir con los estándares internacionales (Colocación, Temperatura, Humedad, etc).



FICHA TÉCNICA DE TERAPIA PRE-EMPACADA DE LAS ITS

I. PRODUCTO

1.1 Nombre Comercial SU
 1.2 Nombre Genérico SECRECIÓN URETRAL

1.3 Descripción del Empaque

- Caja rectangular: Largo 13.50 cms. - Ancho 6.75 cms. - Profundidad 4cms, Cierre Inferno
- Cartonite Calibre No. 12, Salmizado el tiro, y Mate el retiro.
- Color PANTONE® 116C, cubierta externa con pareja en silueta Hombre - Mujer en dos colores
- Fuente Tipo Arial, Tamaño :11, Títulos en Mayúscula, Tamaño 13, Color Negro
- Incluir exclusivamente logo MSP/DIGECITSS en blanco y negro en el Extremo Inferior Izquierdo del Tiro Superior.
- En el extremo superior izquierdo de tiro superior deben colocarse las iniciales del Kit, así como en el lateral frontal derecho.
- Idioma Español
- Colocar de forma visible el número de Lote, Fecha de Vencimiento del primer producto a vencer un tiro inferior
- Detallar en los laterales del empaque el Contenido de los Kits, las Precauciones, la palabra Gratis.
- Blister Único para todos los medicamentos, identificando nombre de los productos y expiración.
- El color, diseño, tamaño y contenido debe ser aprobado por la unidad de ITS y el departamento de Administración de la DIGECITSS.
- En el retiro deben colocarse información sobre el uso del condón, infecciones de transmisión sexual y recomendaciones.

II. CONTENIDO

2.1 Forma de Presentación del Medicamento

Genérico	<u>CIPROFLOXACINA</u>	Fecha de Fabricación	<u>Visible</u>
Presentación	<u>Capsula</u>	Fecha de Expiración	<u>Visible</u>
Concentración	<u>500 mg</u>	No. de Lote	<u>Visible</u>
Cantidad	<u>1 Unidad</u>	Vida Útil	<u>Mayor O Igual a 3 años</u>
Vía de Administración	<u>Oral</u>	País de Procedencia	<u>Visible</u>

2.2 Forma de Presentación del Medicamento

Genérico	<u>AZITROMICINA</u>	Fecha de Fabricación	<u>Visible</u>
Presentación	<u>Capsula</u>	Fecha de Expiración	<u>Visible</u>
Concentración	<u>500 mg</u>	No. de Lote	<u>Visible</u>
Cantidad	<u>2 Unidades</u>	Vida Útil	<u>Mayor O Igual a 3 años</u>
Vía de Administración	<u>Oral</u>	País de Procedencia	<u>Visible</u>

El paquete debe presentar una tarjeta de indicaciones y administración de los medicamentos

2.4 Tarjeta de Indicaciones y administración de medicamentos

- Cartonite Calibre No. 10, Tamaño 2x3.5p.gs, 1 Cara
- Color Blanco
- Fuente: Tipo Arial No. 10
- Debe contener información sobre el cumplimiento del tratamiento. Citado:

Indicaciones

- 1- Es necesario hacer el tratamiento completo:
 * Tomar (1) Ciprofloxacina 500 mg Via Oral, dosis única, mas.
 * Azitromicina 500mg, 2 comprimidos, Dosis Única
- 2- No tener relaciones sexuales durante el tratamiento, o usar condón.
- 3- Su pareja debe ser examinada por el mismo médico, si es posible.
- 4- Es necesario ir al centro de salud después de los 2 días para chequeo.
- 5- Siempre usar condón para evitar volver a infectarse.

El paquete debe presentar tres (3) tarjetas puntuadas dirigidas al contacto

2.5 Tarjeta de Contacto

- Cartonite Calibre No. 10, Tamaño 1.5x2.5p.gs, 1 Cara
- Color PANTONE® 116C
- Fuente: Tipo Arial No. 10
- Debe contener lo citado en lo adelante:

El médico me dijo que tú debes pasar por el consultorio para darte información sobre tu salud, examínate, y si es necesario darte gratis un tratamiento que te mejorara rápidamente. Es importante que asistas por la salud de los dos.

El paquete debe presentar cuatro (4) condones

2.6 Condones

- No deben presentar logos, ni marcas

Cantidad	<u>4 Unidades</u>	Fecha de Fabricación	<u>Visible</u>
Material de Fabricación	<u>Látex</u>	Fecha de Expiración	<u>Mayor O Igual a 4 años</u>
País de Procedencia	<u>Visible</u>	Vida Útil	<u>Mayor O Igual a 4 años</u>

Los condones deben cumplir con todos los estándares internacionales de calidad.

IMPRESCINDIBLE

- Antes de la entrega del producto el mismo debe ser presentado a la unidad ITS y al Departamento de Administración de la DIGECITSS
- Todas las especificaciones son obligatorias para la recepción del producto, si el mismo no cumple con algunas de estas, no será recibido ni distribuido por la DIGECITSS.
- El almacenaje del producto debe cumplir con los estándares internacionales: (Colocación, Temperatura, Humedad, etc).



FICHA TÉCNICA DE TERAPIA PRE-EMPACADA DE LAS ITS

I. PRODUCTO

1.1 Nombre Comercial UG
1.2 Nombre Genérico ULCERA GENITAL

1.3 Descripción del Empaque

- Caja rectangular: Largo 13,50 cms. - Ancho 6,75 cms. - Profundidad 4 cms. Cierre interno
- Cartonite Calibre No. 12, Seleccionado el tiro, y Mate el retro.
- Color PANTONE® 032C, cubierta externa con pareja en silueta Hombre - Mujer en dos colores
- Fuente Tipo Arial, Tamaño 11, Titulos en Mayuscula, Tamaño 13, Color Negro
- Incluir exclusivamente logo MSP/DIGECITSS en blanco y negro en el Extremo Inferior Izquierdo del Tiro Superior.
- En el extremo superior izquierdo de tiro superior deben colocarse las iniciales del Kit, así como en el lateral frontal derecho.
- Idioma Español
- Colocar de forma visible el número de Lote, Fecha de Vencimiento del primer producto a vencer en el tiro inferior
- Detallar en los laterales del empaque el Contenido del Kits, las Precauciones, la palabra Gratis.
- Blister Unico para todos los medicamentos, identificando nombre de los productos y expiración.
- El color, diseño, tamaño y contenido debe ser aprobado por la unidad de ITS y el departamento de Administración de la DIGECITSS.
- En el retro deben colocarse información sobre el uso del condón, infecciones de transmisión sexual y recomendaciones.

II. CONTENIDO

2.1 Forma de Presentación del Medicamento

Generico	<u>Ciprofloxacina</u>	Fecha de Fabricación	<u>Visible</u>
Presentación	<u>Capsula</u>	Fecha de Expiración	<u>Visible</u>
Concentración	<u>500 mg</u>	No. de Lote	<u>Visible</u>
Cantidad	<u>6 Unidades</u>	Vida Util	<u>Mayor O Igual a 4 años</u>
Via de Administración	<u>Oral</u>	Pais de Procedencia	<u>Visible</u>

2.2 Forma de Presentación del Medicamento

Generico	<u>Penicilina Benzatinica</u>	Fecha de Fabricación	<u>Visible</u>
Presentación	<u>Frasco</u>	Fecha de Expiración	<u>Visible</u>
Concentración	<u>2.4 Unidades de Unidades</u>	No. de Lote	<u>Visible</u>
Cantidad	<u>1 Unidad</u>	Vida Util	<u>Mayor O Igual a 4 años</u>
Via de Administración	<u>Intragluteo</u>	Pais de Procedencia	<u>Visible</u>

2.3 Forma de Presentación del Medicamento

Presentación	<u>Frasco Plástico</u>	Fecha de Fabricación	<u>Visible</u>
Disolvente	<u>Agua Estéril</u>	Fecha de Expiración	<u>Visible</u>
Concentración	<u>10 mL</u>	No. de Lote	<u>Visible</u>
Pais de Procedencia	<u>Visible</u>		
Vida Util	<u>Mayor O Igual a 3 años</u>		

El paquete debe presentar una tarjeta de indicaciones y administración de los medicamentos

2.4 Tarjeta de Indicaciones y administración de medicamentos

- Cartonite Calibre No. 10, Tamaño 2x3,5p.gs, 1 Cara
- Color Blanco
- Fuente Tipo Arial No. 10
- Debe contener información sobre el cumplimiento del tratamiento. Citado:

Indicaciones

- Es necesario hacer el tratamiento completo:
 - Una (1) inyección de Penicilina Benzatinica 2.4 Intra muscular la mitad de la dosis en cada glúteo.
 - Mas
 - 6 Capsulas: Tomar (1) Ciprofloxacina 500 mg cada 12 hrs, durante 3 días.
 - No tener relaciones sexuales durante el tratamiento, o usar condón.
 - Su pareja debe ser examinada por el mismo médico, si es posible.
 - Es necesario ir al centro de salud después de los 2 días para chequeo.
 - Siempre usar condón para evitar volver a infectarse.
- Si es alérgico a la penicilina no usarla, y Jecir al médico.*
Contraindicada en el embarazo y la lactancia.**

El paquete debe presentar tres (3) tarjetas punteadas dirigidas al contacto

2.5 Tarjeta de Contacto

- Cartonite Calibre No. 10, Tamaño 1,5x2,1p.gs, 1 Cara
- Color PANTONE® 032C
- Fuente Tipo Arial No. 10
- Debe contener lo citado en lo adelante:

El médico me dijo que tú debes pasar por el consultorio para darte información sobre tu salud, examinate, y si es necesario darte gratis un tratamiento que te mejorara rápidamente.
Es importante que asistas por la salud de los dos.

El paquete debe presentar cuatro (4) condones

2.6 Condones

- No deben presentar logos, ni marcas

Cantidad	<u>4 Unidades</u>	Fecha de Fabricación	<u>Visible</u>
Material de Fabricación	<u>Látex</u>	Fecha de Expiración	<u>Mayor O Igual a 4 años</u>
Pais de Procedencia	<u>Visible</u>	Vida Util	<u>Mayor O Igual a 4 años</u>

Los condones deben cumplir con todos los estándares internacionales de calidad.

IMPRESINDIBLE

- Antes de la entrega del producto el mismo debe ser presentado a la unidad ITS y al Departamento de Administración de la DIGECITSS
- Todas las especificaciones son obligatorias para la recepción del producto, si el mismo no cumple con algunas de estas, no será recibido ni distribuido por la DIGECITSS.
- El almacenamiento del producto debe cumplir con los estándares internacionales (Colocación, Temperatura, Humedad, etc).